



Ассоциация  
ревматологов  
России



Российское научное  
медицинское общество  
терапевтов

**Место ЦЕЛЕБРЕКСА**

**в алгоритме  
применения НПВП,**

**согласно клиническим  
рекомендациям<sup>2</sup>**



Российское  
общество  
по изучению  
боли



Ассоциация  
травматологов-  
ортопедов  
России



Российская  
гастроэнтерологическая  
ассоциация



Российская ассоциация  
паллиативной  
медицины



VIATRIS

## Оптимальный баланс эффективности и безопасности в терапии боли

### Основные положения, характеризующие эффективность НПВП²



Все НПВП в адекватных противовоспалительных дозах (средних и максимальных терапевтических) при длительном применении имеют равный обезболивающий потенциал (1a)



Нет однозначных данных о том, что применение НПВП в виде инъекций или быстрорастворимых форм для приёма внутрь имеет преимущество перед пероральными формами по выраженности обезболивающего и противовоспалительного действия при проведении лечения более 1 дня (1b)



Эффективность НПВП в целом зависит от дозы. Использование более высоких доз позволяет обеспечить более выраженное обезболивающее и противовоспалительное действие (1b)



НПВП в средних и максимальных терапевтических дозах при лечении хронической боли не уступают по эффективности «мягким» опиоидным препаратам (1a)



При хронических ревматических заболеваниях длительное непрерывное использование НПВП обеспечивает лучший контроль симптомов, чем приём НПВП в режиме «по требованию» (1b)



Длительный приём НПВП при остеоартрите и подагрическом артрите в ряде случаев способен уменьшить частоту рецидивов болезни (1b)



Длительное применение НПВП способно замедлить прогрессирование спондилоартритов и должно рассматриваться как патогенетическая терапия этой группы ревматических заболеваний (1a)

## ЦЕЛЕБРЕКС® — КОКСИБ №1 В МИРЕ¹

Рациональное использование нестероидных противовоспалительных препаратов. Клинические рекомендации. 2018². Основные положения, касающиеся неблагоприятных явлений, связанных с приёмом НПВП²



Целекоксиб имеет наименьший риск развития желудочно-кишечных кровотечений, язв, диспепсии и ЖДА, в том числе у больных с факторами риска (1a)



Эторикоксиб вызывает диспепсию и бессимптомные язвы, но не желудочно-кишечные кровотечения, в том числе и дистальных отделов ЖКТ, в сравнении с неселективными НПВП (1a)



Осложнения со стороны ССС при использовании НПВП следует рассматривать как свойственные всем препаратам данной лекарственной группы, риск развития которых зависит от индивидуальных особенностей препарата и используемой дозы, но не от селективности в отношении ЦОГ-2 (1a)



Напроксен и целекоксиб в меньшей степени способствуют дестабилизации артериального давления и сердечной недостаточности (1a)



Основной метод профилактики — учёт ФР, их коррекция (при возможности) и назначение НПВП с более благоприятным профилем желудочно-кишечной (градация рекомендации А) и сердечно-сосудистой безопасности (градация рекомендации В)



Алгоритм назначения НПВП²

риск осложнений		ССС		
		низкий	умеренный–высокий	очень высокий
ЖК-риск	низкий	Любые НПВП, включая Целекоксиб	НПВП с наименьшим кардиоваскулярным риском; Напроксен, Целекоксиб, низкие дозы Ибупрофена (< 1200 мг/сут)	Избегать назначения любых НПВП
	умеренный	н-НПВП + ИПП, с-НПВП, включая Целекоксиб	Целекоксиб или Напроксен + ИПП	
	высокий	Целекоксиб или Эторикоксиб + ИПП	Целекоксиб + ИПП	

Адаптировано из: Каратеев А.Е. и соавт. Научно–практическая ревматология. 2018; 56 (прил. 1): 1–29.

- ЦЕЛЕБРЕКС® может быть рекомендован широкому кругу пациентов в ежедневной практике современного специалиста²

Основные факторы риска НПВП-ассоциированных осложнений²

Риск осложнении со стороны ЖКТ		Риск сердечно-сосудистых осложнений
низкий	Отсутствие факторов риска	Score <1%
умеренный	Пожилой возраст (>65 лет), диспепсия, курение, приём ГК, инфицированность <i>H. pylori</i>	Score ≥1% – <5%
высокий	Язвенный анамнез (включая язвы, осложнённые кровотечением или перфорацией)  ЖКТ-кровотечение или перфорация в анамнезе	Значимо повышенные ФР (ОХС = 8 ммоль/л) или ЛПНП >6 ммоль/л или АД >180/100 мм рт. ст.) ХБП (СКФ 30 – 59 мл/мин/1,73 м²)  СД без поражения органов-мишеней (за исключением молодых пациентов с СД 1-го типа без ФР)
очень высокий		Score ≥5% – < 10%  Установленный диагноз заболевания ССС (ИМ, ОКС, реваскуляризация коронарных и других артерий, ОНКМ/ГИА, клинически выраженная ИБС, аневризма аорты, заболевания периферических артерий, ХСН)  Документально подтверждённый значимый субклинический атеросклероз сонных и коронарных артерий  Осложнённый СД (с повреждением органов-мишеней или др. ФР)  ХБП (СКФ — скорость клубочковой фильтрации <30 мл/мин/1.73 м²) Score ≥ 10%

ЦЕЛЕБРЕКС® подходит широкому кругу  
пациентов²,³



С острым болевым синдромом



С умеренным болевым синдромом



С выраженным болевым синдромом



С хроническим болевым синдромом



Для пациентов без факторов риска



Для пациентов с ЖК-рисками +



Для пациентов с кардиорисками +

#### БОЛЕВОЙ СИНДРОМ

Боль в спине, костно-мышечные боли, первичная дисменорея, послеоперационные боли, другие сравнимые по интенсивности боли.

1-й день	400 мг	200 мг*
2-й день и далее	200 мг	200 мг

\* При необходимости

#### ОСТЕОАРТРОЗ И РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ

200 мг 1–2 раза в сутки

ЦЕЛЕБРЕКС®

Коксиб №1 на мировом рынке с удобным гибким режимом дозирования¹,³



# КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЦЕЛЕБРЕКС®

**Международное непатентованное наименование:** целекоксиб. Лекарственная форма: капсулы. **Фармакотерапевтическая группа:** нестероидный противовоспалительный препарат (НПВП). Код АТХ: M01AH01 **Показания к применению:** Симптоматическое лечение остеоартроза, ревматоидного артрита и анкилозирующего спондилита. Болевой синдром (боли в спине, костно-мышечные, послеоперационные и другие виды боли). Лечение первичной дисменореи. **Противопоказания:** Гиперчувствительность к целекоксибу или любому другому компоненту препарата. Известная повышенная чувствительность к сульфонамидам. Полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты или других НПВП, включая другие ингибиторы ЦОГ-2 (в том числе в анамнезе). Период после проведения операции аортокоронарного шунтирования. Активные эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки желудка или двенадцатиперстной кишки, или язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения или желудочно-кишечное кровотечение. Воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, язвенный колит) в фазе обострения. Хроническая сердечная недостаточность (II – IV функциональный класс по NYHA). Клинически подтвержденная ишемическая болезнь сердца, заболевания периферических артерий и цереброваскулярные заболевания в выраженной стадии. Геморрагический инсульт. Субарахноидальное кровоизлияние. Беременность и период грудного вскармливания. Тяжелая печеночная недостаточность (опыт применения отсутствует). Тяжелая почечная недостаточность (КК менее 30 мл/мин), прогрессирующие заболевания почек, подтвержденная гиперкалиемия (опыт применения отсутствует). Дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. Возраст до 18 лет (опыт применения отсутствует). **Способ применения и дозы:** внутрь, не разжевывая, запивая водой, независимо от приема пищи. Поскольку риск возможных осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы может возрастать с увеличением дозы и продолжительности приема препарата Целебрекс®, его следует применять минимально возможным коротким курсом в минимально эффективной дозе препарата. Максимальная рекомендованная суточная доза при длительном приеме - 400 мг. Симптоматическое лечение остеоартроза: рекомендованная доза составляет 200 мг в сутки за 1 или 2 приема. Симптоматическое лечение ревматоидного артрита: рекомендованная доза целекоксиба составляет 100 или 200 мг 2 раза в сутки. Симптоматическое лечение анкилозирующего спондилита: рекомендованная доза целекоксиба составляет 200 мг в сутки за 1 или 2 приема. У некоторых пациентов отмечена эффективность применения 400 мг в сутки. Лечение болевого синдрома: рекомендованная начальная доза целекоксиба составляет 400 мг, с последующим, при необходимости, приемом дополнительной дозы в 200 мг, в первый день. В последующие дни рекомендованная доза составляет 200 мг 2 раза в сутки, по необходимости. Лечение первичной дисменореи: рекомендованная начальная доза целекоксиба составляет 400 мг, с последующим, при необходимости, приемом дополнительной дозы в 200 мг, в первый день. В последующие дни рекомендованная доза составляет 200 мг 2 раза в сутки, по необходимости. **Побочное действие:** часто - периферические отеки, повышение артериального давления, включая утяжеление течения артериальной гипертензии, абдоминальная боль, диарея, диспепсия, метеоризм, рвота, головокружение, бессонница, инфекция мочевых путей, бронхит, кашель, синусит, инфекции верхних дыхательных путей, кожный зуд (в том числе генерализованный), кожная сыпь. **Форма выпуска:** капсулы 100 мг, 200 мг и 400 мг. **Срок годности:** 3 года. Условия отпуска: по рецепту.

Перед назначением препарата ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата Целебрекс ЛП-002118, П N015986/01

## Список использованной литературы

1. IMS Global Data.
2. Каратеев А.Е., Насонов Е.Л. и соавт. Рациональное использование нестероидных противовоспалительных препаратов. Клинические рекомендации. Научно-практическая ревматология. 2018; 56 (прил. 1): 1–29.
3. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Целебрекс®.



ООО «Виаатрис»

125315, г. Москва, пр-кт Ленинградский, Д. 72, к. 4, этаж 2, помещ./ком. 9/1.

Тел.: + 7 (495) 130-0550.

CELE-2022-1895 20.09.2022